

# 注意力缺陷過動症兒童的藝術治療

□ 1

侯禎塘<sup>1</sup>、蕭蕙蘭<sup>2</sup>、陳怡孜<sup>3</sup><sup>1</sup> 台中教育大學特殊教育系<sup>2</sup> 台中市西屯國小<sup>3</sup> 台中教育大學特殊教育系碩士班

## 摘要

注意力缺陷過動症兒童由於易分心、衝動和過動等特質，在日常生活活動中遭遇到許多困難。藝術治療透過視覺學習的方法，可依兒童的需求提供結構及情感意念表達的途徑。藝術治療的作品也可提供兒童再三回顧與探索其情感和想法的機會，使治療與學習效果更容易達成。

## Art Therapy for Children with ADHD

### ABSTRACT

Due to the core components-inattentiveness, impulsivity and hyperactivity, the children with Attention Deficit / Hyperactivity Disorder (AD/HD) encounter many difficulties in their lives. Art therapy, using visual learning skills to provide structure and to express their feelings according children special needs, is a fruitful treatment modality. The product of art therapy also provides a way to explore feeling or thought again and again, thus making learning from them

### 壹、前言

注意力缺陷過動症兒童因其顯現的注意力不集中、過動和衝動等特質，常導致個人在生活、學業、人際關係和工作等方面的困難，容易在校園或班級上產生適應問題，而如何針對他們的特殊需求，提供多元適性的教育與輔導服務，值得大家共同來關切和協助。注意力缺陷過動症兒童的出現率，約佔學齡兒童人口數中的3%—5% (American Psychiatric Association, 1994; 洪麗瑜, 1998)，各國小均會有這類需要幫助的兒童。近年來學校行政及教師對注意力缺陷過動症兒童的已有較多瞭解，也較能接納，並進一步探求更多元的教育與輔導方式。藝術治療運用藝術媒介作為表達工具，是人類最原始的表達方式，往往可從藝術表達過程中，讓繪者生動地呈現與探索自我內心情感意念，亦為注意力缺陷過動症兒童的多元輔導方案。本文介紹注意力缺陷過動症兒童、藝術治療及其團體介入理念，提供學校行政、教師教學與輔導之多元參考。

### 貳、注意力缺陷過動症的涵義

注意力缺陷過動症在我國當前的特殊教育法，屬於情緒障礙之一種類型。注意力缺陷過動症的症狀呈現在注意力不足或過動/衝動方面的障礙。注意力不足的行爲症狀，如常常分心、健忘、丟東西、無法遵守規定、不能專心聽課或完成作業、不能專注於細節的工作及活動等。過動行爲的症狀，如常常爬上爬下或跑來跑去、坐不住、手腳不停扭動、多話、很難安靜玩耍、經常變換活動或工作。衝動行爲的症狀，如不能自我克制的搶說話、插話、打斷別人談話、侵犯他人的活動、不能耐心等待、搶先插隊等。此外，有些過動兒也會有情緒或學習困難和動作不協調的情形，容易發生違規、意外事故、人際關係不良或學業成績低落現象。注意力缺陷過動症兒童，因長期存在上述行爲特徵，常導致個人在生活、學業、人際關係和工作等方面的顯著困難，頗需要針對他們的行爲特徵和特別需求，提供適性的教育輔導與相關服務。

美國心理疾病診斷及統計手冊第四版 (DSM-IV) 對注意力缺陷過動症的行爲特徵的診斷標準，臚列如下述 (American Psychiatric Association, 1994; 洪麗瑜, 1998; 宋維村, 侯育銘, 1997; 侯禎塘, 1991)：

### 一、具有下列(1)或(2)中的事項：

(1) **注意力缺陷**：下列九項注意力不足症狀至少出現六項，且持續六個月或以上，造成個人適應不良的現象，而表現未達到他/她的應有發展成熟度：

- A. 經常忽略細節、或在學校功課、工作或其他活動中因粗心而犯錯。
- B. 經常無法持續專注在功課、一件事或遊戲上。
- C. 經常表現似乎不注意聽別人對他說話的樣子。
- D. 經常無法遵循指示和完成學校功課或其他指定任務，但不是因故意反抗或聽不懂指示而無法完成。
- E. 經常無法把需要按照順序或多步驟的事情或活動做的有條理。
- F. 對於需要持續花心力的活動，經常表現出逃避或強烈的不喜歡 (例如：學校作業、家事等)。
- G. 經常丟掉(或忘記)一些重要的東西(如作業、鉛筆、書本、文具或活動所需要的玩具)。
- H. 經常容易被外界的刺激干擾而分心。
- I. 容易健忘，經常忘記日常生活所需的事物。

(2) **過動-衝動**：下列九項過動-衝動的症狀至少出現六項，且持續六個月以上，造成個人適應不良的現象，而表現未達到他/她的應有發展成熟度：

#### 【過動】

- A. 在座位上，手或腳經常動個不停，或身體不停扭動。
- B. 坐不住，在教室或其他被要求坐在座位的時候，仍會擅自離開座椅。
- C. 過度的亂跑或亂爬，常在不允許亂跑亂爬時，到處跑來跑去或爬上爬下。
- D. 經常無法安靜參與一項遊戲或休閒活動。
- E. 經常多話。
- F. 經常表現出像一部機器驅動著，無法靜下來。

#### 【衝動】

- G. 經常在問題尚未說完，就搶著說出答案。
- H. 經常無法排隊等待，在需輪流的團體活動或遊戲中不能等待。
- I. 經常打斷別人的談話或干擾別人的活動。

- B.在七歲以前開始出現症狀。  
C.症狀必須出現在兩個或兩個以上的情境(例如：在學校、工作場合或家庭裡)。  
D.症狀會明顯的造成個人在社會、學業、或職業上的功能受挫或障礙。  
E.排除普遍性的發展遲緩、精神分裂、或其他精神疾病、情感性疾患、焦慮疾患、分裂性疾患、或人格異常。

注意力缺陷過動症兒童因本身具有行為困難，加上外來環境的種種衝突抱怨，除讓父母及教師感到困擾外，其實兒童本身的挫折感也很大，容易缺乏自信心，產生低自我概念和低自尊的心理狀態，也是教育工作者、父母及相關專業人員，欲加以協助的課題。

### 參、藝術治療於注意力缺陷過動症兒童

過動兒的教育輔導與治療，除了要對其注意力缺陷、過動和衝動等行為特徵進行處理外，也要對其社會互動、學業成績和相關的行為的問題進行教育與輔導。常見的治療策略，包括藥物治療、行為管理、社會技能訓練與心理治療。藝術治療為心理治療方法之一，藉由繪畫、塑造等藝術媒材，從事視覺心象（visual images）表達與內心思想與情感的探索，並在治療關係中發掘潛能，處理與解決問題。藝術治療早期以心理動力技術為導向，1960~1970年代藝術治療受到人文心理學的人類潛能運動影響，亦成為一般人追求自我實現和自我成長的輔導方式。1980年代Roth使用現實塑造技術，發展「行為導向藝術治療」，結合藝術治療法和行為改變技術，應用於認知障礙與情緒行為困擾的兒童（Roth, 1987）。目前藝術治療的理念與技術多元化，依照對象之需求而靈活運用。

藝術治療應用於注意力缺陷過動症兒童，則考量其易分心性、衝動/過動性、人際關係障礙、低自我概念等主要及次要特徵，藉由結構化的藝術治療活動來加以改善(陸雅青, 1996)。Safran (2002) 指出為何應用藝術治療於注意力缺陷過動症兒童，其所以能夠產生效用的因素，在於運用藝術媒介幫助兒童強化其經驗表達。藝術治療的優勢在於它是：

- (a) 一種活動 (b) 有利的視覺學習技巧  
(c) 可設計與提供結構化 (d) 讓不易能夠沉思的注意力缺陷過動症兒童進行情感的表達與反思。藝術治療活動中的產品（作品），提供兒童記錄下自己的情感或意念。注意力缺陷過動症兒童易於分心，思緒紛擾，治療活動中心的具體藝術作品（art work）成為紀錄情感及不斷再面對情感，而促使反思學習的一種途徑。

注意力缺陷過動症學生長期處於挫折的經驗中，覺得遇到問題多說無益，索性便關起溝通之門。然而相較於語言，藝術媒介的表達則有較多的象徵性和激發性，開啓一個安全的空間，讓繪者有較多的時間和空間緩衝情緒和思考，較不會引起焦慮和防衛，因此將之運用於輔導注意力缺陷過動症學生上是很好的方式（李靜蘋, 2008）。許玫倩(2005)的研究結果也發現參與藝術治療活動的ADHD兒童比沒有參與的ADHD兒童有較佳的社交技巧。藝術活動對於ADHD兒童而言，是一有高度價值的治療協助方式(Safarm, 2002)，可改善或增進ADHD的人際互動與自我概念。

### 肆、繪畫測驗作為注意力缺陷過動症兒童的多元評量工具

注意力缺陷過動症兒童的教育輔導及治療之初，應

有較完整的綜合評量，包括醫療檢查、心理評量和學校、家庭、同儕或手足關係的多元評估，以及父母、老師、學校行政人員及兒童本人的個別晤談與資料蒐集，才能做出客觀與正確的診斷與需求介入評量，再進一步設計教育和治療計畫。藝術治療可作為注意力缺陷過動症兒童多重處理模式之一環，在治療初期或治療過程中，藝術治療中的藝術表達亦可做為紀錄診斷狀況或治療改變狀況的媒介，並可結合醫療觀察診斷、心理測驗、個別或團體治療及教育支持來加以應用（Jensen, 1999）。

治療初期或治療過程中，可透過繪畫媒介的測驗評量工具，包括如「畫人測驗」(Draw a Person)、「家庭動力繪畫測驗」(Kinesthetic Family Drawing)、「房子一樹一人測驗」(The House-Tree-Person Technique)、「自由繪畫」(Free Drawing)、「雨中人繪畫測驗」(Draw a Person in the Rain Drawing)、「班達完形測驗」(Bender- Gestalt Test)、「認知/情緒繪畫測驗」(Drawing Test of Cognition and Emotion)，這些測驗工具，能提供學習型態、組織空間應用、規劃能力、工作程序等各種不同樣式的資訊。

### 伍、運用藝術治療團體於注意力缺陷過動症兒童的輔導一、藝術治療團體的理念

藝術治療團體透過團體成員的藝術媒材表達與互動過程，能提供非語言和語言的溝通機會，讓參與者將意念轉化為具體形象，並抒發情緒與自我探索、分享、回饋及討論，增進參與者的相互瞭解和自我成長。藝術治療除具有非語表達的特質外，亦具有心像思考、減少防衛、作品持久性、時空整合性、啟發創造與生理能量、激發他人積極參與活動等特質（Liebmann, 1991；Wadson, 1980；Williams & Wood, 1977），可以提參與者一個興奮、刺激、快樂、安全和直接的自我表達與探索方式，是促進行為、情緒、自我成長的橋樑。透過藝術治療的團體模式，團體成員能在互動情境中，相互支持並探討自我與人際適應上遭遇的問題，使參與者敢於嘗試新角色，承擔新責任，並藉由彼此的回饋分享中學習成長（侯禎塘, 2003；Liebmann, 1991；Roth, 1987；Rubin, 1984；Skaife & Huet, 1998）。

藝術治療團體活動涵蓋「藝術形式」和「心理治療」二者的綜合與統整。就藝術形式的元素而言，包含藝術材料、過程、產品、樣式、內容和象徵性的藝術語言等；就藝術治療的心理治療元素而言，包括人格發展、團體心理動力、治療改變的本質（如治療的結構、治療的關係、過程）等（Rubin, 1984）。藝術治療團體活動須兼顧藝術活動和團體心理治療法的統合，才能克盡藝術治療團體的功能。設計藝術治療團體活動時，下列團體治療活動的目標和原則可加以參考（侯禎塘, 2003）：

#### (一) 團體治療活動的目標

- 1.在接納、安全及信任的溫暖氣氛下，團體成員經由創性藝術表達與探索，調和情緒及昇華情感，並釋放創造潛能，統整內心的矛盾與衝突，獲致新的領悟。
- 2.在真誠、同理而不受仲裁的關係中，促進成員自信心、增進覺察能力、瞭解自己、接納自己和肯定自己，進而處理個人遭遇的難題，朝向人際適應與潛能發展方向成長。

#### (二) 團體治療活動設計原則

- 1.有系統地逐步幫助團體參與者自我瞭解、自我接納和自我開放，增進參與者在人際交往、學校適應及家庭關係諸方面的適應能力。
- 2.活動設計能夠有系統的統整參與者的思想、情感和行為等經驗。
- 3.藉由自發與創性的繪畫表達，激發參與者的創造潛能，以增進參與者自我察識、自我探索和解決問題的能力。
- 4.活動的內容和過程適度保持彈性，鼓勵參與者彼此分享經驗及討論。
- 5.藝術表達媒體的選用，依參與者運用該媒體的能力及能引發參與者投入活動的動機為考量，使參與者得以流暢表達，避免在媒體的使用技巧上造成挫折感。

## 二、藝術治療團體於注意力缺陷過動症兒童的輔導

團體治療提供的安全情境，讓注意力缺陷過動症兒童樂於學習及練習團體社會互動技巧及自我管理的技能，同時也提供治療師觀察及處裡環境。Safarm(2002)設計一組「藝術治療團體」和「親職教育團體」活動方案，其目標在輔導注意力缺陷過動症兒童和青少年的社會技能，用以幫助注意力缺陷過動症兒童及家長認識注意力缺陷過動症的特質，並提升社會技巧及自我管理的技能，進而發展注意力缺陷過動症兒童的潛能。八週的團體活動方案內容，介紹如下：

### (一)、「親職教育團體」活動，內容包括：

- 1.認識團體成員、認識AD/HD的特質：什麼是AD/HD？什麼不是AD/HD？
- 2.認識AD/HD的特質：討論家族史與診斷的相關問題；
- 3.AD/HD的教育議題；
- 4.行為管理之一；
- 5.行為管理之二；
- 6.AD/HD的手足及其對手足的影響；
- 7.認識藥物治療；
- 8.結束活動：邀請AD/HD的大學生或生涯發展成功者分享經驗，讓父母了解AD/HD的生涯發展。

### (二)、「藝術治療團體」活動，著重設計八次結構化的藝術治療活動，內容包括：

- 1.建立信賴關係，設計活動一：先以建立良好信賴關係、介紹團體的性質、自我介紹及建立團體規則為活動內容。團體規則建立後，接著進行二個繪畫活動：
  - (1)「介紹自己」繪畫活動：讓兒童畫一張畫來介紹自己，可畫自己的名字（或自畫像），畫自己的興趣或覺得重要的事物。
  - (2)「我能」的繪畫活動〈The Can exercise〉：鼓勵兒童用「I CAN」的各個字母，想出與自己有關的正向特質，例如：intelligent〈聰明〉，inguisitive〈好奇〉，或imaginative〈富想像力〉，creative〈有創造力〉，active〈積極〉，把這些正向特質列表寫下，並置於室內，作為日後團體活動的積極參照。
- 2.主題式藝術治療活動，建立信賴關係及相互認識後，設計七次的主題式藝術治療活動，內容如下列活動二至活動八：

活動二：常常分心，不能集中注意力，或有過動行為，你有什麼感想？讓兒童從互相分享中，建立更進一步的安全信賴環境。

活動三：(1) AD/HD讓你產生什麼行為？

(2) AD/HD對你有什麼影響？

(3) 對服用藥物有什麼看法？

活動四：AD/HD對你在學校的影響為何？

活動五：AD/HD對你在家庭的影響？對你在交朋友和維持友誼的影響？

活動六：處理AD/HD的策略：教導兒童處理AD/HD的策略，使用「停—想」(Stop and Thinking)和「暫時離開」的策略。對任何困擾的刺激不要立即回應，先「暫停」(心裡默數，由1到10)，「停、想想我可以不可以這樣做？(洪儷瑜，1998)，花些時間思考一下「我想要做什麼?結果會是如何?」，如果很難當下管理自己的衝動行為，則可暫時離開現場，避免發生可能的不良後果。本次活動訓練學生「創造性問題解決」(creative problem solving)策略，包括下列五個步驟：

(1) 描述及瞭解問題。(2) 想出多種創意解決問題的方法。(3) 檢查各種的解決方法，刪除不佳的方法，選出最佳的解決方法。(4) 嘗試實踐選出的解決方法。

(5) 確定(評估)解決的方法，是否有效？

五個步驟亦可延伸為下列十一個步驟(侯禎塘，1991)：

- (1) 遭遇激起衝動的情境
- (2) 停下來，暫緩採取行動
- (3) 平心靜氣，觀察記錄衝動的行為及情緒
- (4) 想一想，說出問題所在及感受
- (5) 想出多種可能的解決辦法或行動方案
- (6) 說說每種辦法或行動的優缺點(利與弊)和可能的後果
- (7) 選定一個最佳的辦法或行動
- (8) 付諸實行
- (9) 繼續觀察記錄衝動行為的變化
- (10) 檢討及自我酬賞
- (11) 訂定家庭作業，在日常生活中自我克制衝動。

活動七：畫一個垃圾桶及畫出因AD/HD而不想要有的事情。

活動八：結束活動，畫一座邁向成功的橋，把不要的東西留在橋的左方，攜帶那些有價值、有用的觀念和經驗跨越過橋，到一個新的地方，體驗新的生活。

國內許玫倩(2005)以兒童發展中心的團體藝術治療活動，幫助ADHD成員改善人際應對方式、處理不舒服情緒的態度、增進問題解決能力及衝動控制能力。

李靜蘋(2008)透過繪畫治療活動輔導ADHD學生，雖對ADHD的症狀改善效果有限，但在「自我控制」、「溝通」、「人際互動」方面有正向效果。藉由藝術治療實施過程的心理支援與鼓勵，藝術活動成爲一種自我詮釋、表達的工具，將情感轉化爲有建設性、有意義的作品，疏緩心理和情緒的壓力，並能增進學生自我省思和自我管理能力。

## 三、注意力缺陷過動症兒童實施藝術治療的考量原則

注意力缺陷過動症兒童有其行為特質和特別需求，需要針對他們的行為特徵和需求，提供教育輔導的調整。因此，在安排AD/HD兒童的藝術治療活動時，宜考量一些共通性與個別性的原則(侯禎塘，1991；楊坤堂，2000；Coleman, 1996；Safarm, 2002)：

AD/HD兒童的治療活動，儘量安排結構性的治療環境，治療室井然有序。例如採取半圓形的座位安排，讓兒童面對治療師，治療室規劃有兩面白色牆及容易張貼

作品的展示空間，必要的隔音設施，減少室內容易引發分心的東西。使用硬質美術材料及有香味的麥克筆，引發兒童的興趣，繪畫時也較容易控制。

活動期間應建立共同遵守的守則，治療者可鼓勵兒童提出若干團體規則，並讓兒童明白守則及守密的規範。並可用大體寫下守則，放置在明顯看得見的地方，或於活動時加以提示。可能的團體守則，如

- (1) 活動前先上廁所。
- (2) 每次活動準時到達，不遲到早退。
- (3) 傾聽、輪流等待說話。
- (4) 說實話及守密。
- (5) 活動時不可有攻擊行為：禁止打人、推人、大叫、大力關門、隨意走動、畫別人畫紙…等行為。
- (6) 活動結束應清理環境。

AD/HD兒童的自尊心、信心常在學校、遊戲場合或其他的社會情境受到挫折。治療師的任務，宜著重提昇自尊與自信，讓學生看到團體的價值，參與團體的好處，而樂於參與團體的學習。

提供明顯的提示，讓兒童知道環境的要求，例如用顏色標記，區分不同的說話條件，紅色代表舉手才能發言，黃色代表可小聲說話，綠色代表可以自由發言，依情境之要求標示，讓學生可隨時獲得提醒，或透過明顯的圖卡提示及說明，提醒兒童應辦之事項和應遵守的規則。

評估兒童維持注意力的長度，適時調整藝術治療活動。每次繪畫時間約15-20分，作品完成後可貼在牆壁上，清楚看見自己的作品，並安排適當分享與討論時間。畫完後寫下姓名、日期、作品標題和第幾次活動，供日後回顧之用。

藝術治療活動時不只觀察AD/HD兒童所畫的東西，也要觀察兒童如何管理時間、運用空間、材料及展示作品。創作過程與結果的作品一樣重要，觀察的細節尚應包括繪畫時隔壁的兒童是誰、誰主導活動、誰在跟隨、誰是孤立者、誰遭遇到困難、兒童如何計畫和組織工作、出現哪些分心或衝動行為等。有些兒童可能顯現焦慮或完美主義，有些兒童的作品可能不完整，有些兒童的畫面空間規劃缺乏組織，或有些兒童的畫，超出畫面，而有些兒童則翻面重新開始畫。凡此，均可提供評量、診斷與調整介入策略的訊息。

ADHD兒童的一些主要行為特徵，如衝動、缺乏計畫、缺乏組織和健忘的特質等，可能在活動中呈現出來。治療師可個別小聲問兒童，現在要進行什麼活動？確定兒童是否明白，或因分心而不知要做什么？適時加以協助。

繪畫活動完成，治療師引導兒童面對作品、觀看作品、介紹作品與分享經驗，亦可對未呈現於作品的事情加以補充或提問。治療者引導兒童在團體中學習觀看及傾聽〈learning to look and listen〉，並適當的提問問題。分享活動，不僅有助於兒童自我表達，也有助於其他兒童學習傾聽。

對記憶有困難和容易分心的兒童，可設計提醒自己專心參與的活動。例如要兒童記住團體成員有關的事情，兒童分享自己的圖畫作品之後，再讓成員輪流介紹其他成員所分享的事情。

## 陸、結語

注意力缺陷過動症兒童無辜的擁有了注意力不足或過動/衝動等行為症狀，導致在生活、學業、人際關係和工作等方面的適應困難，在校園或班級內格外受到關注，但其行為症狀並不是由於兒童故意懶散或家教不良所造成，兒童是受到先天缺陷的影響所致。我們不僅要學習了解和接納這些兒童，更應進一步教育與輔導他們。當父母或老師有壓力或挫折感時，也要學習自我調適，尋求可能有效的教育與輔導策略。本文探討注意力缺陷過動症兒童及藝術治療團體的介入理念，提供另一種教育與輔導策略之思考。注意力缺陷過動症兒童只要能得到適性的教育與輔導，一樣能有良好的適性生涯發展。

### 參考文獻：

- 宋維村、侯育銘(1997)。過動兒的認識與輔導。台北市：正中書局。
- 李靜巖(2008)。繪畫活動對國中ADHD學生發展人際關係輔導效果之研究。嘉義大學視覺藝術研究所碩士論文，未出版。
- 洪麗瑜(1998)。ADHD學生的教育與輔導。台北市：心理出版社。
- 侯禎塘(1991)。注意力缺陷過動症兒童的教育與輔導。國教天地，146，12-18。
- 侯禎塘(2003)。藝術治療團體的理念及應用。載於屏東師範學院特教中心印行：特殊教育叢書-特殊教育文集(5)，80-132。
- 許玫倩(2005)。一位藝術治療團體之ADHD成員在兒童發展中心之歷程與效果研究。台北市立教育大學心理與輔導研究所碩士論文，未出版。
- 陸雅青(1996)。藝術治療在過動兒治療的應用。載於馮觀富、王大延、陳東陞、葉貞屏、陸雅青、熊曠等編：兒童偏差行為的輔導與治療(276-318頁)。台北市：心理出版社。
- 楊坤堂(2000)。情緒障礙與行為異常教育。台北市：五南圖書。
- 賴念華(2002)。藝術治療團體-實務工作手冊。台北市：心理出版社。
- America Psychiatric Association(1994).*Diagnostic and Statistical manual of mental disorders*.(4 th ed).Washington: America Psychiatric Association.
- Barkley, R.A. (1990). *Attention-deficit hyperactivity disorder: a hand book for diagnosis and treatment*. New York: Guilford.
- Campbell, J. (1993). *Creative Art in Groupwork*. Oxon, U.K.: Winslow Press.
- Coleman(1996).*Emotional and behavioral disorders*. Needham Heights, MA: Allyn and Bacon.
- Jensen,P.(1999).Fact verse Facy concerning the multimodal treatment study for attention-deficit-hyperactivity disorder. *Journal of Psychiatry*, 44 (10), 975-980.
- Liebmann, M. (1991). *Art therapy for groups: A hand book of themes, games and exercises*. London: Routledge.
- Roth, E.A. (1987). A Behavioral Approach to Art Therapy. In J.A. Rubin (ed). *Approach to Art Therapy*. New York: Brunner/ Mazel, INC, 213-232.
- Safarm,D.S.(2002).*Art Therapy and AD/HD: Diagnostic and Therapeutic Approaches*.UK: JKP.
- Rubin, J.A. (2005). *Child Art Therapy*. Hoboken, New Jersey: John Wiley & Sons.
- Skaife, S. & Huet, H. (1998). *Art Psychotherapy groups*. London: utledge.
- Wadeson, H. (1980). *Art Psychotherapy*. New York: John Wiley & Sons.
- Waller, D. (1993). *Group Interactive art therapy*. London: Routledge.
- Williams, G.H., & Wood, M.M. (1977). *Developmental Art Therapy*. Baltimore: University Park.